

Déterminants sociaux de la santé: santé publique et pratique clinique

Sir MICHAEL MARMOT

SIR MICHAEL MARMOT

Institute of Health Equity, University College London, London, Royaume-Uni

«Les déterminants sociaux de la santé»: le message est dans le titre. Les caractéristiques d'une société ont une influence majeure sur le niveau de santé de la population et sur le risque de maladie des individus qui la composent. La pauvreté infantile, le fait de subir des abus ou de grandir dans une famille négligente, le manque de formation, le chômage, l'exposition aux risques professionnels et les emplois stressants, la précarité matérielle à l'âge adulte, l'exclusion sociale, les mauvaises conditions de logement, la pollution de l'environnement et les comportements malsains sont néfastes pour la santé de la population et pour la santé des individus qui la composent.¹

La mise en œuvre d'une meilleure équité en santé par l'amélioration de ces déterminants passe par des mesures à l'échelle du gouvernement et de la société. Mais les médecins et le secteur de la santé ont également un rôle important à jouer. En 2015-2016, j'ai été président de l'Association Médicale Mondiale (AMM). Le défi que j'ai lancé aux associations médicales nationales membres de l'AMM était de prendre des mesures concernant les déterminants sociaux de la santé. L'Association médicale canadienne, entre autres, a repris cette cause.²

Sur proposition des médecins canadiens, mes collègues et moi avons tenu une réunion au siège de la British Medical Association à Londres. L'objectif était de récolter des exemples d'actions engagées par les médecins pour améliorer les déterminants sociaux de la santé chez leurs patients. Deux cents représentants de 20 pays ont participé avec enthousiasme et engagement. Après le dîner du premier jour de la réunion, je me dirigeais vers une station de métro située au centre de Londres. En passant devant l'église St Pancras, j'ai vu un groupe de sans-abris se coucher

pour la nuit sur le portique en béton... à 21h15. Si vous êtes sans abri, que peut-on faire d'autre à 21h15? En ouvrant la réunion le lendemain matin, j'ai demandé aux médecins rassemblés si le fait d'être sans abri de ces personnes faisait partie de nos responsabilités. En fait, un ancien président de l'Association Médicale Canadienne avait pratiqué la médecine interne auprès des personnes sans abri. Il a dit qu'il ne pouvait pas traiter leurs maladies du foie, leurs pneumonies et leurs problèmes d'abus de substances sans s'associer à d'autres organismes pour s'assurer que ces patients soient hébergés.

A la suite de ce travail avec l'AMM, l'Institut d'équité en matière de santé de l'University College London a produit une publication, «*Médecins (engagés) pour l'équité en matière de santé*».³ C'est une

réponse à la question: que peuvent faire les médecins convaincus par les preuves concernant l'impact des déterminants sociaux de la santé?

Nous avons défini cinq champs d'actions:

- favoriser et participer à l'éducation et à la formation.
- Traiter le patient dans une perspective plus large - voir l'exemple du sans-abri.
- Considérer le système de santé en tant qu'employeur.
- Travailler en partenariat.
- Assumer notre rôle «d'advocacy».

Les médecins peuvent jouer un rôle moteur dans l'amélioration des déterminants sociaux de la santé. Etant donné que le rôle central des médecins est de soulager les souffrances évitables, ils peuvent et devraient être les principaux défenseurs de la justice sociale et de sociétés plus justes dotées de politiques dans lesquelles l'équité en matière de santé occupe une place centrale.

LES MÉDECINS PEUVENT JOUER UN RÔLE MOTEUR DANS L'AMÉLIORATION DES DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ

Bibliographie

¹ Marmot M. The Health Gap. London: Bloomsbury, 2015.

² www.cma.ca/Assets/assets-library/document/en/advocacy/PD13-03-e.pdf

³ www.instituteofhealthequity.org/resources-reports/doctors-for-health-equity-world-medical-association-report